

# Vacunas obligatorias para acceder a los servicios de cuidado infantil



	Hepatitis B	DTaP (difteria, tétanos, tos ferina)	Hib ( <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b)	Polio	PCV (neumocócica conjugada)	MMR (sarampión, paperas, rubéola)	Varicela
<b>3 meses</b>	2 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis	No se administra de forma rutinaria antes de los 12 meses.	No se administra de forma rutinaria antes de los 12 meses.
<b>5 meses</b>	2 dosis	2 dosis	2 dosis	2 dosis	2 dosis		
<b>7 meses</b>	2 dosis	3 dosis	2 o 3 dosis (según la vacuna)	2 dosis	3 dosis		
<b>16 meses</b>	2 dosis	3 dosis	3 o 4 dosis (según la vacuna)	2 dosis	4 dosis	1 dosis	1 dosis
<b>19 meses</b>	3 dosis	4 dosis	3 o 4 dosis (según la vacuna)	3 dosis	4 dosis	1 dosis	1 dosis
<b>7 años o para el ingreso a la enseñanza preescolar/escolar a los &gt;4 años*</b>	3 dosis	5 dosis	No se administra de forma rutinaria a niños mayores de 5 años.	4 dosis	No se administra de forma rutinaria a niños mayores de 5 años.	2 dosis	2 dosis

\* Los niños que asisten a centros preescolares hasta 12.º grado deben cumplir con los requisitos de vacunación para su grado escolar.

Encuentre el cuadro de requisitos para niños en edad preescolar hasta 12.º grado y en la sección de requisitos de vacunación del Resumen de requisitos de vacunación individual en la página web: [www.doh.wa.gov/SCCI](http://www.doh.wa.gov/SCCI)

Consulte la tabla de edades e intervalos mínimos en la página 2 para conocer la información sobre las edades y los intervalos mínimos requeridos para las dosis de las vacunas.

Encuentre información sobre otras vacunas recomendadas, pero no obligatorias, para la asistencia a un centro preescolar o de cuidado infantil en [www.immunize.org/cdc/schedules](http://www.immunize.org/cdc/schedules).

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (Washington Relay)

o enviar un correo electrónico a [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).

Vacuna	Dosis n.º	Edad mínima*	Intervalo mínimo* entre dosis	Notas
Hepatitis B (HepB)	Dosis 1	Nacimiento	4 semanas entre la dosis 1 y 2	La dosis final de la serie debe administrarse por lo menos a las 24 semanas.
	Dosis 2	4 semanas	8 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	24 semanas	16 semanas entre la dosis 1 y 3	
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Cronograma típico de vacunación: 2, 4, 6 y de 15 a 18 meses. Se recomienda: 6 meses entre la dosis 3 y 4, pero al menos un intervalo mínimo aceptable de 4 meses.
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	6 meses entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	6 meses entre la dosis 4 y 5	
	Dosis 5	4 años	—	
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo B (Hib)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Si se administran las 3 dosis de PedvaxHIB, solo se necesitan 3 dosis en total. Para la dosis 3 debe tener >12 meses.  Solo se requiere una dosis si se administra a los 15 meses o después. Revise el Resumen de requisitos de vacunación individual para consultar el mínimo de dosis requeridas: <a href="https://www.doh.wa.gov/SCCI">https://www.doh.wa.gov/SCCI</a>
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	8 semanas entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	—	
Neumocócica conjugada (PCV13)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Solo se requiere una dosis si se administra a los 24 meses o después. Revise el Resumen de requisitos de vacunación individual para consultar el mínimo de dosis requeridas: <a href="https://www.doh.wa.gov/SCCI">https://www.doh.wa.gov/SCCI</a>
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	8 semanas entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	12 meses	—	
Polio (IPV u OPV)	Dosis 1	6 semanas	4 semanas entre la dosis 1 y 2	Se aceptan tres dosis si el niño recibió la 3.ª dosis al cumplir los 4 años o después.
	Dosis 2	10 semanas	4 semanas entre la dosis 2 y 3	
	Dosis 3	14 semanas	6 meses entre la dosis 3 y 4	
	Dosis 4	4 años	—	
Sarampión, paperas y rubéola (MMR o MMRV)	Dosis 1	12 meses	4 semanas entre la dosis 1 y 2	MMRV (MMR + varicela) puede administrarse en lugar de la vacuna MMR y la vacuna contra la varicela por separado. Debe administrarse el mismo día que la vacuna contra la varicela O con un intervalo mínimo de 28 días, también consulte* la nota al pie.
	Dosis 2	13 meses	—	
Varicela (VAR)	Dosis 1	12 meses	3 meses entre la dosis 1 y 2 (12 meses a 12 años). 4 semanas entre la dosis 1 y 2 (mayores de 13 años)	Se recomienda: 3 meses entre las dosis de la vacuna contra la varicela, pero es aceptable un intervalo mínimo de 28 días.  Debe administrarse el mismo día que la vacuna MMR O con un intervalo mínimo de 28 días, también consulte* la nota al pie.
	Dosis 2	15 meses	—	

\* El período de gracia de 4 días puede aplicarse a todas las dosis excepto entre dos dosis de vacunas atenuadas diferentes (como MMR, MMRV, varicela y Flumist).

Para solicitar este documento en otro formato, llame al 1-800-525-0127.

Las personas con sordera o problemas de audición deben llamar al 711 (Washington Relay)

o enviar un correo electrónico a [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).